

別記様式第1号（第6条関係）

新業態開拓支援補助金交付申請書

令和 年 月 日

佐野市長 様

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

電話

次のとおり新業態開拓支援補助金の交付を受けたいので申請します。

事業所等の所在地・ 屋号	
交付決定を受けた 国県補助金の名称	
上記補助金による 取組内容	
上記補助金の補助 対象経費 (A)	円
上記補助金の補助 決定額 (B)	円
国県補助金の自己 負担額 (C)	円
新業態開拓支援補助 金交付申請額	円
添付書類	(1)国県補助金の交付決定を受けたことがわかる書類の写し

(同意及び誓約事項)

新業態開拓支援補助金の交付に係る審査のために必要がある場合は、私（当社）の市税に関する徴収金の納付状況を調査することに同意します。また、申請にあたっては、対象となる対策について、市から補助金の交付を受けていないことを誓約します。

同意者 住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

印